

DELEGA PER RINNOVO OPERAZIONE CREDITO SU PEGNO

Spett.le Kruso Kapital (già ProntoPegno),

Con la presente, il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____ documento d'identità n° _____

e titolare della/e seguente/i polizza/e di pegno n° _____ / _____ / _____

_____/_____/_____/_____/_____/_____

DELEGA il/la Sig./ra _____

a compiere a mio nome e per mio conto l'operazione di rinnovo della/e polizza/e sopra citata/e alle condizioni economiche tempo per tempo in vigore alla data del rinnovo, come da foglio informativo pubblicato sul sito.

DELEGATO

DATI PERSONALI

Nome

Cognome

Luogo di Nascita

Provincia

Data di Nascita

Codice Fiscale

Sesso

Maschile

Femminile

Professione

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Via

C.A.P.

Città

Provincia

INDIRIZZO DI CORRISPONDENZA

Via

C.A.P.

Città

Provincia

DOCUMENTO DI IDENTITÀ

Tipo

Carta di Identità

Passaporto

Patente

Numero

Rilascio da

Data di Rilascio

Data di Scadenza

CONTATTI

Telefono

e-mail

ALLEGARE ALLA PRESENTE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ, IN CORSO DI VALIDITÀ, E DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE DEL DELEGANTE

Quanto precede senza Vs. obbligo di darmi notizia delle operazioni come sopra eseguite. Resta inteso che le revoche e le modifiche delle facoltà concesse con la presente, Vi saranno comunicate a mezzo raccomandata A/R, la validità delle modifiche decorrerà dal 2° giorno lavorativo successivo al ricevimento della comunicazione. Dichiaro inoltre di riconoscere sin d'ora la piena validità delle anzidette operazioni di rinnovo, alle condizioni economiche in vigore alla data del rinnovo, assumendomi piena e diretta responsabilità nei confronti dell'operato del delegato.

Luogo _____

Data / /

Distinti saluti.

Firma del delegante _____

- 1 / 1 -

Ultimo aggiornamento: febbraio 2024